

第5回静薬学友会北陸支部総会

参加申し込みFAX用紙

(参加・不参加のご返事は、FAXまたはメールにてお願いいたします。)

日時：平成30年3月11日(日) 総会・・・午後1時30分～
懇親会・・・午後3時～

会場：総会・懇親会・・・ユアーズホテルフクイ (福井駅徒歩3分)
TEL: 0776-24-3200
(懇親会費: 5,000円・当日集金)

第5回北陸支部総会に 出席 ・ 欠席 します。

// 懇親会に 出席 ・ 欠席 します。

(どちらかに○をお付けください)

お名前

(卒業次:)

ご住所 (〒 -)

e-mail:

電話番号:

通信欄

※ 今回、欠席される方も住所、近況等をお知らせください。本申し込み用紙に複数の参加者をご記入いただいても結構です。平成30年2月28日(水)必着でお願いします。

※ お電話、Eメール、郵便等、いずれの方法でもお申し込みを受け付けます。

申込先: 〒910-1134 福井県吉田郡永平寺町松岡芝原3-18-3
静薬学友会北陸支部事務局 村松郁延

TEL, fax: 0776-61-1587 E-mail: muramatu@u-fukui.ac.jp